

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ
« Радищевская СШ №2
им. А.Н.Радищева»
Стрелковой С.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон(матери) _____

(отца) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата, место рождения, место жительства и место регистрации)

В дошкольную группу _____

(наименование группы)

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(Ф.И.О. полностью)

отца _____

(Ф.И.О. полностью)

Являюсь законным представителем ребёнка _____

(№ и дата выдачи документа)

Многодетная малоимущая семья _____

(№ и дата выдачи документа)

Инвалид (родитель-инвалид 1, 2 группы; ребёнок-инвалид) _____

(№ и дата выдачи документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, постановлением о закреплении территорий ознакомлен(а).

Подпись _____ (расшифровка подписи) _____

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись _____ (расшифровка подписи) _____

Дата " ____ " _____ 20__ г. Подпись _____

